



MODELO DE SOLICITUDE DE EXERCICIO DE DEREITOS DO INTERESADO

(Debe achegar copia DNI)

DATOS DO RESPONSABLE DO TRATAMENTO:

RAZÓN SOCIAL: CONCELLO DE GUITIRIZ NIF: P2702200C
Datos de contacto para exercer os seus dereitos: CONCELLO DE GUITIRIZ. RUA DO CONCELLO, 9 - 27300 GUITIRIZ (Lugo). Correo electrónico: INFO@CONCELLODEGUITIRIZ.COM.
Datos de contacto do delegado de protección de datos: RUA DO CONCELLO, N°4 27300-GUITIRIZ, LUGO - INFO@CONCELLODEGUITIRIZ.COM

DATOS DO INTERESADO OU REPRESENTANTE LEGAL:

D./ D^a., maior de idade, con domicilio en..... n^o....., Localidade.....
C.P..... Provincia..... Comunidade Autónoma..... Teléfono Correo Electrónico: con DNI....., do que acompaña copia, por medio do presente escrito exerce o dereito como interesado conforme os artigos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 23 do Regulamento (UE) 2016/679 do 27 de abril de 2016 (GDPR), e en consecuencia,

SOLICITA,

Que se lle facilite gratuitamente o dereito de (marcar cun X só unha casa):

<input type="checkbox"/>	Acceso aos seus datos
<input type="checkbox"/>	Rectificación dos seus datos
<input type="checkbox"/>	Supresión dos seus datos
<input type="checkbox"/>	Portabilidade dos seus datos
<input type="checkbox"/>	Limitación do tratamento dos seus datos
<input type="checkbox"/>	Oposición ao tratamento dos seus datos
<input type="checkbox"/>	Non ser obxecto de elaboración de perfís

Que, conforme o art. 12 do GDPR no prazo máximo dun mes a contar desde a recepción desta solicitude (prazo que pode prorrogarse a máximo 2 meses para casos complexos) se responda á presente solicitude e que se remita por (marcar a casa correspondente cun X):

<input type="checkbox"/>	Correo Ordinario
<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico

En GUITIRIZ, a

Nome, con NIF

Representante legal de, con NIF

Sinatura: